# BULLETIN D’ADHESION

1eré adhésion.

Renouvellement

Nom : ………………………………………..…………..Prénom..................................................

Civilité :……………………………………… Situation familiale :………………………..

Nom conjoint :…………………………..……Prénom conjoint :…………………………….

Profession : …………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………….

Code postal : ………………. Ville :……………………………………………..

Adresse email :……………………………………………………………………………………………………………..

Tél. : ……………………………………

DYS

HP

TDA

TDAH

TSA

Je suis concerné (e) par : …………………………

Prénom, nom et date de naissance des enfants :

PS

TSA

TDAH

TDA

DYS

HP

……………………………………...…né(e) le………….……..

……………………………………...…né(e) le………….……..

……………………………………...…né(e) le………….……..

……………………………………...…né(e) le………….……..

……………………………………...…né(e) le………….……..

……………………………………...…né(e) le………….……..

Adhère à l’Association TypiK’AtypiK et verse la somme de 25 €.

Strasbourg, le ……………………

Signature :

Notre page HelloAsso :

https://www.helloasso.com/associations/association-typik-atypik/adhesions/adhesion-association-typik-atypik